

AIGUILLES CHINOISES ET CICATRISATION

par Monique MINGAM-GOURHANT

Résumé : L'auteur présente l'action de l'Acupuncture sur la cicatrisation des plaies : 3 patients présentant des plaies (2), une escarre (1) importantes ou problématiques ont bénéficié de la technique simple consistant à cercler la plaie de plusieurs aiguilles d'acupuncture, associée à quelques points choisis en Médecine Traditionnelle Chinoise.

Dans ces 3 cas, l'accélération de la cicatrisation a été notable, suggérant une efficacité thérapeutique des aiguilles chinoises dans ce type de pathologie.

Mots clés : Acupuncture, Plaies, Cicatrisation.

Abstract : The author shows the effect of Acupuncture on the healing of injuries : 3 patients with large or difficult to cure injuries (2), a bedsore (1) have been treated with this method which consists in " cercling " the injury with several Acupuncture needles and some points described in Traditional Chinese Medecine.

In all of these 3 cases, the acceleration of the healing process was clear, suggesting that this treatment using Chinese Acupuncture is efficient in this type of pathology.

Key words : Acupuncture, Injuries, Cicatrisation

Docteur Monique MINGAM-GOURHANT
Médecine Physique et de Réadaptation - Centre Hospitalisation de QUIMPER
14 bis, Avenue Yves Thépot - B.P. 1757 - 29107 QUIMPER CEDEX

L'accélération de la cicatrisation des plaies par l'acupuncture est connue des Médecins Acupuncteurs mais jusqu'à présent n'a donné lieu qu'à peu d'études dans nos pays, en Occident.

L'expérience clinique qui va être décrite a été initiée par une invitation à participer à l'atelier «Nouvelles Techniques de Kinésithérapie dans la cicatrisation» de la deuxième Conférence Nationale des Plaies et Cicatrisation les 18, 19 et 20 Janvier 1998 au Palais des Congrès de la Porte Maillot.

Elle est relatée dans le Journal des Plaies et Cicatrisations N°12 (Numéro Spécial - Mai 1998 - page 70-72), à l'intention de Médecins et Infirmiers non sensibilisés à l'Acupuncture, qui y est donc présentée comme une technique de Médecine Physique.

De Septembre 1997 à Janvier 1998, plusieurs patients hospitalisés dans le Département de Médecine Physique et de Réadaptation Fonctionnelle du Centre Hospitalier de Quimper, ont été traités par acupuncture pour des plaies sévères et/ou présentant un retard de cicatrisation. Nous analysons la cicatrisation chez trois de ces patients, choisis pour leur exemplarité.

TECHNIQUE

La technique acupuncturale a consisté en un cerclage de la plaie :

- 1- Désinfection soigneuse de la plaie et ses berges par la Bétadine ou par l'alcool à 60° ou 90°.
- 2- Implantation de 2 (minimum, en fin de traitement) à 10 aiguilles (maximum) à une distance de 5 à 10 mm des berges de la plaie : piqûre oblique vers le «sous-sol» de la plaie de 5 à 10 mm de profondeur. Aiguilles stériles à usage unique de 30 mm de long (hors-manche) X 0,30 mm de diamètre, avec mandrin.
- 3- Temps de pose des aiguilles : 20 à 30 minutes.
- 4- Désinfection, hémostase si nécessaire et réfection soigneuse du pansement habituel.
- 5- Rythme des séances : 2 par semaine.

Cette technique simple a rapidement été maîtrisée et appliquée par quelques infirmières du service, motivées par l'expérience. Des points définis par la Tradition Chinoise ont été ajoutés, à distance de la plaie, selon les raisonnements habituels (Technique des Méridiens Tendino-Musculaires, par exemple).

PREMIER CAS CLINIQUE :

Monsieur Julien F..., 18 ans : polytraumatisme sévère avec polyfractures du bassin, des 2 membres inférieurs.

Fracture ouverte stade II diaphysaire de jambe droite
Fracture de la malléole interne droite avec dislocation de la tibio-astragalienne
Contusion locale sévère avec plaie importante en arrière et en haut de la malléole interne
Vascularisation précaire du pied droit en pré-opératoire
Possible contusion du pédicule tibial postérieur : hypoesthésie sévère de la plante du pied.

Transféré de Chirurgie en Rééducation fonctionnelle à J 15

La PLAIE présente 2 parties :

3 cm x 2 cm - 1cm x 1cm



De J 15 à J 30 : 2 séances d'acupuncture/semaine.

A J 26 : **1,5 cm x 0,5 cm** (pour la plus grande partie), cicatrisation complète de la plus petite plaie



A J 30 : Cicatrisation complète, soit en 15 jours

Kinébalnéothérapie dès J 31

A signaler que pour ce patient, il avait été au départ question d'une greffe de peau...

DEUXIEME CAS CLINIQUE :

Monsieur Robert F..., 74 ans.

Intervention pour hernie hiatale.

Choc septique à J 3 : Perforation d'un diverticule du grêle - péritonite -

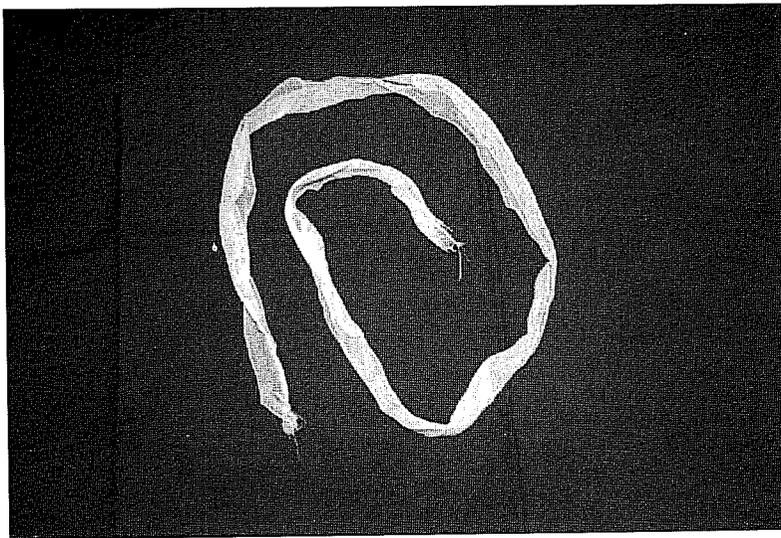
Séjour en réanimation de J 8 à J 45

Transfert en rééducation à J 45

Déhiscence pariétale basse : plaie abdominale au niveau de la cicatrice

A J 60 :

<p>3 cm de profondeur 3 cm de long 2 cm de large</p>	}	<p>plaie méchée avec environ 1 mètre de mèche stérile de 5 cm de large</p>
---	---	---



A J 67 : Dimensions identiques

De J 67 à J 87 : 4 séances d'acupuncture (2 séances/semaine)

A J 74 : 6 jours après la première séance d'acupuncture :
1,5 cm de profondeur, 2,2 cm de long, 1,5 cm de large

Soit une réduction de moitié en 6 jours, de la profondeur !



A J 81 : 13 jours après la première séance d'acupuncture
1 cm de profondeur, 1,5 cm de long, 1 cm de large

A J 87 : 19 jours après la première séance d'acupuncture
0,8 cm de profondeur, 1 cm de long, 0,5 cm de large

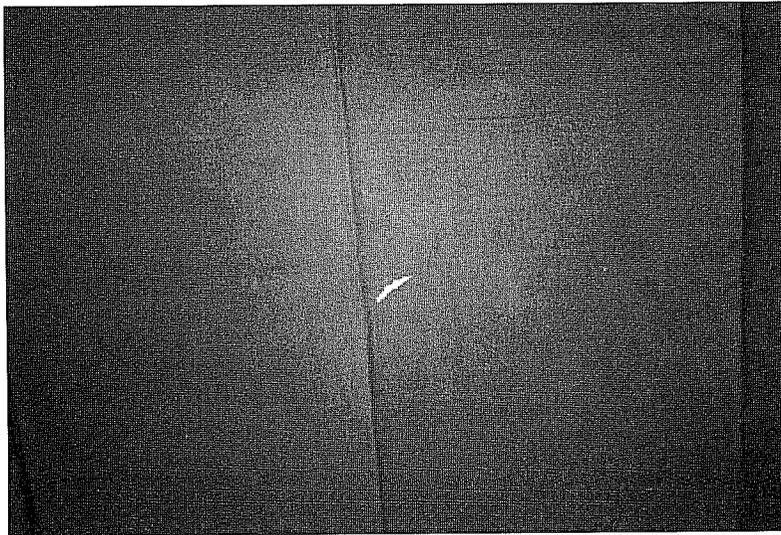


Le malade quitte le service ce jour à J 87.

A J 108 : soit 21 jours après la dernière séance d'acupuncture, la plaie fait toujours :

0,8 cm de profondeur
0,3 cm de long,
1 mm de large

} le méchage est arrêté
(1 cm de mèche ...)



Il y a eu donc poursuite de la cicatrisation périphérique.
A l'arrêt des séances, arrêt de la cicatrisation en profondeur.

L'acupuncture semble donc entraîner une cicatrice harmonieuse, dans toutes les dimensions de la plaie.

Une dernière séance d'acupuncture, à J 108, a entraîné la cicatrisation complète 5 jours après.

TROISIEME CAS CLINIQUE :

Monsieur Yves Q..., 61 ans.

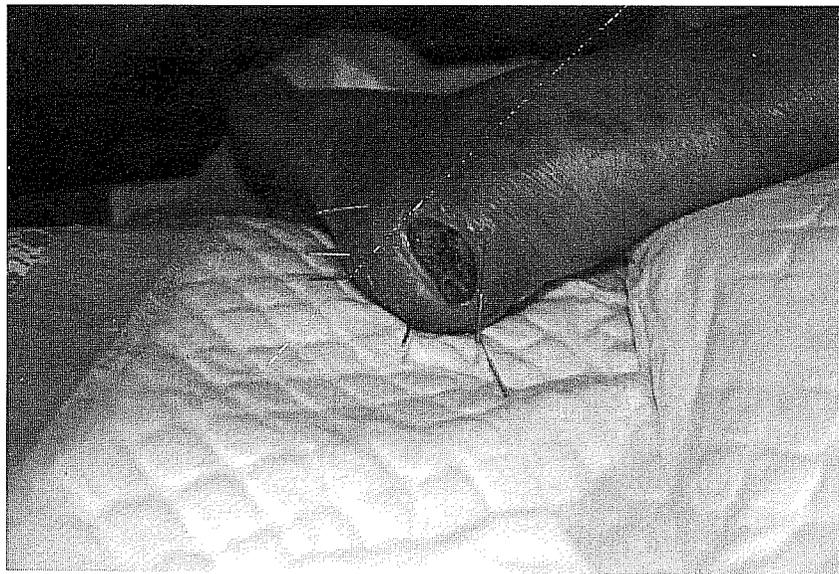
Paraplégie incomplète D5 prédominant au niveau du membre inférieur droit, dans les suites d'une intervention d'un kyste intra-médullaire dorsal.

Transfert de neurochirurgie en rééducation à J 10.

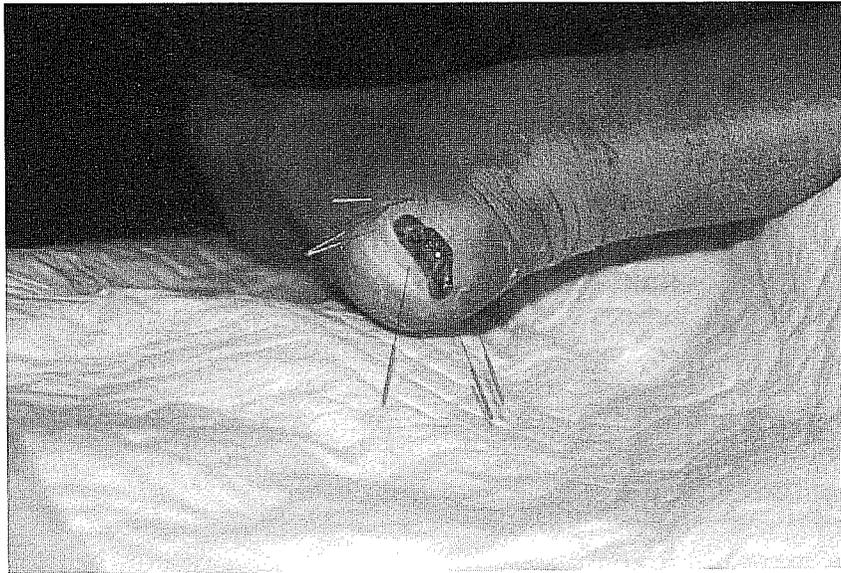
Escarre talonnière gauche constituée profonde, infectée (ou colonisée?) pratiquement aucune évolution de J 10 à J 85.

5 séances d'acupuncture de J 85 à J 108 (sur 23 jours)

A J 85 : la plaie fait : **3 cm x 1,5 cm**



A J 99 : 14 jours après la première séance d'acupuncture, **2,6 cm x 0,8 cm**



A J 108 : 23 jours après la première séance d'acupuncture, **2,3 cm X 0,5 cm**



L'aspect de la plaie s'est modifié, elle paraît beaucoup plus propre et bourgeonnante.

Aux aiguilles de cerclages des berges des plaies ont été ajouté les points suivants:

- Pour le 1er patient : Rn1 - Rn2 (du côté de la lésion)
- Pour le 2ème : P7 bilatéral
- Pour le 3ème : V67 - V65 (du côté de la plaie).

CONCLUSION

Les résultats encourageants obtenus pour chacun de ces 3 patients suggèrent un effet thérapeutique de l'acupuncture sur la cicatrisation des plaies, qui est accélérée.

Il serait intéressant de collecter un plus grand nombre de cas. La technique, par exemple, de mesure des plaies par calque, permettrait de calculer la vitesse de cicatrisation avant et après acupuncture et ainsi de valider son efficacité dans cette indication peu utilisée.

Il est possible que les Aiguilles Chinoises modifient au niveau local les facteurs de l'inflammation, ce qui expliquerait l'accélération du processus cicatriciel.